



Folketingets Sundhedsudvalg

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
M sum@sum.dk  
W ism.dk

Dato:07-02-2025  
Enhed: Patientsikkerhed og  
Lovkvalitet  
Sagsbeh.: emkr  
Koordineret med: DIGI  
Sagsnr.: 2025-813  
Dok. nr.: 283681

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 192 (Alm. Del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet Indenrigs- og Sundhedsministeren den 13. januar 2025. Spørgsmålet er stillet af gruppen #TjenestenummerNU.

Spørgsmål nr. 192:

”Vil ministeren kommentere præsentation fra #TjenestenummerNUs udleveret til udvalget under foretræde 9/1-25 om navnebeskyttelse for medarbejdere i sundhedsvæsenet, jf. SUU, alm. del – bilag 116?”

Svar:

Det er fuldstændig uacceptabelt, at sundhedspersonale bliver udsat for chikane, trusler og vold af patienter på eller uden for deres arbejdsplads, og vi skal så vidt muligt sikre, at det ikke sker.

Medarbejderne skal trygt kunne arbejde i sundhedsvæsenet uden at skulle frygte for deres sikkerhed. Derfor er der de senere år også taget en række initiativer for at yde bedre navnebeskyttelse og dermed forebygge, at medarbejdere bliver opsøgt privat af truende patienter.

Eksempelvis er journalføringsbekendtgørelsen blevet ændret, så regionerne kan anvende anden entydig identifikation end de ansattes fulde navn ved journalføring. Og efterfølgende er samme mulighed indført for logoplysninger fra opslag i journalnotater, aftaler og medicin- og vaccinationsoplysninger på fx MinSundhed og Sundhed.dk.

Regionerne har siden marts 2024 været i gang med at implementere reglerne på området, herunder sikre sløring af medarbejdernavne i EPJ og andre it-systemer.

Som #TjenestenummerNU gør opmærksom på, har Danske Regioner indført to forskellige retningslinjer for sløring af medarbejdernavne; en individuel og afdelingsspecifik retningslinje.

Den individuelle mulighed for sløring gælder for alle sundhedsmedarbejdere på sygehusene, som kan anmode om at få erstattet deres navn af en kode i journaler, men det kan som udgangspunkt først ske efter en hændelse, hvor en patient fx har optrådt truende, hvilket umiddelbart kan synes uhensigtsmæssigt. Jeg vil derfor gå i dialog med regionerne om at genoverveje, om det skal være muligt for personalet at få sløret deres navne, uden at der på forhånd har været en konkret hændelse, men på baggrund af en risikovurdering.

Den afdelingsspecifikke sløring er et supplement til muligheden for individuel sløring, der kan tages i brug på afdelinger, som er særligt udsatte for patienter, der opfører sig fx chikanerende eller truende. Afdelingsspecifik sløring skal godkendes af den

enkelte sygehusledelse og kan kun anvendes, hvor der er saglige hensyn, der tilsiger dette, og at der foreligger konkrete begrundelser og dokumentation.

Danske Regioners bestyrelse har ved fastlæggelsen af retningslinjerne lagt vægt på at finde en balance mellem hensynet til åbenhed i sundhedsvæsenet, herunder enkel adgang for patienterne til at se egne data, og hensynet til medarbejdernes tryghed, samt at der på tværs af regionerne er en fælles ramme og rimelig ensartet praksis.

Jeg kan oplyse, at jeg i marts 2025 fremsætter et lovforslag om bl.a. ændring af sundhedslovens regler om aktindsigt i patientjournaler, der har til formål at styrke beskyttelsen af medarbejdere i sundhedsvæsenet.

Med vedtagelsen af lovforslaget vil sundhedspersonalets navne kunne undtages ved aktindsigt, hvis patienten har opført sig chikanøst eller retsstridigt. Medarbejdere beskyttes dermed mod chikane og lignende, men patienten kan stadig få indblik i egne helbredsforhold og behandlingsforløbet.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde